



Concello de Vigo

Impreso de Solicitud
Exención Taxas pola prestación de Servizos de Inspección Sanitaria e os de Análises Químicas, Bacteriolóxicas e calquera outras da mesma natureza

Selo rexistro

SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE VIGO

SOLICITANTE	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social				Teléfono			Fax	
	ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN									
	Enderezo				Número	Piso	Puerta	Bloque	Escalera	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio		Provincia		Correo electrónico				

REPRESENTANTE	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social				Teléfono			Fax	
	ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN									
	Enderezo				Número	Piso	Puerta	Bloque	Escalera	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio		Provincia		Correo electrónico				

SITUACIÓN DO FEITO SOLICITADO (SE PROCEDE)	Enderezo	Parroquia	Núm.	Esc.	Piso	Pt.	Cód. Postal

SOLICITA:

Que lle sexa concedida a exención do pago das Taxas pola prestación de Servizos de Inspección Sanitaria e os de Análises Químicas, Bacteriolóxicas e calquera outras da mesma natureza.

Documentación que debe achegar xunto con esta solicitude:

- Fotocopia compulsada do Título de Familia Numerosa, vixente a 1 de xaneiro do ano do que deba surtir efectos a bonificación.

O solicitante autoriza ao Concello de Vigo a pedir á Axencia Tributaria a información necesaria sobre a declaración do Imposto da Renda das Persoas Físicas (I.R.P.F.) dos integrantes da unidade familiar co motivo de tramitar esta solicitude.

DECRETO	DATA	SINATURA
	Vigo, de de 20.....	